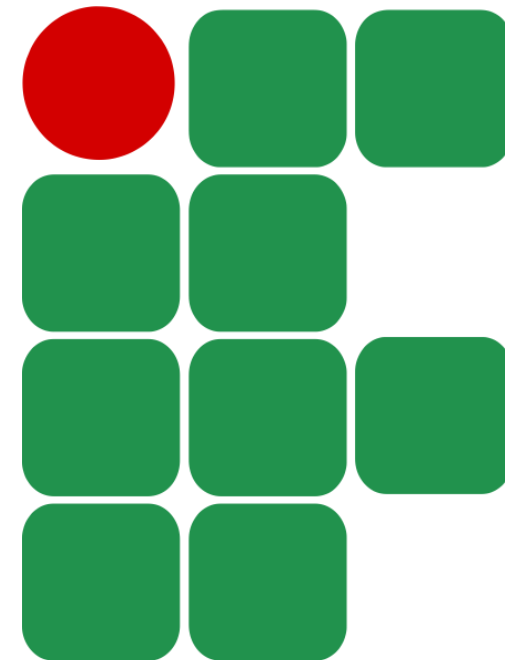


Submissão de Comprovante de Vacinação

Versão - Servidor



INSTITUTO FEDERAL
AMAZONAS



ADMIN

INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS - IFAM (11.00)

Módulos

Abrir Chamado

Menu Servidor

Alterar senha

Informar Problema

Avaliação | Capacitação | Chefia de Unidade | Consultas | Escritório de Ideias | Férias | Serviços | Solicitações

Não há notícias cadastradas.

CALENDÁRIO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Período:

ABERTOS

Nenhum calendário especificado para este período.

ACESSO RÁPIDO



Dados Funcionais



Dados Pessoais



Solicitar Afastamento



Solicitação Eletrônica



Designações



Férias



Plano de Saúde



Sugestões e Críticas



Capacitação

Portal do Servidor

Minhas Mensagens

Trocar Foto

Acesse o Portal do Servidor – <https://sig.ifam.edu.br/sigrh>



Não há notícias cadastradas.

ACESSO RÁPIDO



Dados
Funcionais



Dados
Pessoais



Solicitar
Afastamento



Solicitação
Eletrônica



Férias



Plano
de Saúde



Sugestões
e Críticas



Capacitação

- Autorizar Acesso à DIRPF
- Carteira Funcional
- Comunidades Virtuais
- Declaração de Acumulação de Cargos BASED
- Documentos
- Inscrição para Fiscal do Vestibular
- Projeto de Curso/Concurso
- Horário de Trabalho
- Módulo da Biblioteca
- Ouvidoria
- Relatório de Aquisições
- Informar Dados de Vacinação COVID-19**

Mensagens

Trocar Foto

Editar Perfil

FÓRUNS

No menu Serviços, escolha a opção informar dados de vacinação COVID-19



Caro servidor, utilize o formulário abaixo para informar a situação de suas vacinas referente à COVID-19.


ATENÇÃO: Omitir, em documento público, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa, com o fim de alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante CONSTITUI CRIME, tipificado no art. 299 do Código Penal, sujeito à PENA DE RECLUSÃO, DE UM A CINCO ANOS, E MULTA

DADOS DO SERVIDOR

Servidor: ADMIN
SIAPE: 123456
Unidade: Diretoria de Gestão de Tecnologia da Informação

Quantidade de doses tomadas: ▼

Qual a vacina da sua última dose : ★ ▼

Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados: 

Observações:

Comprovante de vacinação: Nenhum arquivo selecionado + Clique no Botão Verde para anexar o arquivo

★ Campos de preenchimento obrigatório.

Escolha a quantidade de doses da vacina que você já tomou e depois escolha qual foi a sua última vacina.

Marque a opção relacionada a Lei Geral de Proteção a dados Pessoais.




DADOS DO SERVIDOR


Servidor: ADMIN
SIAPE: 123456
Unidade: Diretoria de Gestão de Tecnologia da Informação

Quantidade de doses tomadas: 1 ▾

Qual a vacina da sua última dose : ★ Covaxin ▾

Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados: 

Observações:

Comprovante de vacinação: Comprovant...de Vacina.pdf  Clique no Botão Verde para anexar o arquivo

★ Campos de preenchimento obrigatório




O Campo observações é um campo de livre preenchimento.

Clique no botão escolher arquivo para selecionar o seu comprovante de vacina e depois clique no botão verde

Por fim, clique em cadastrar









MINHAS DECLARAÇÕES

SIAPE	Servidor	Unidade	Qtd de Doses	Data de Cadastro	
		PRO REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	1	13/02/2022	  

No caso de ter inserido alguma informação incorreta, clique no ícone da lixeira para excluir a sua submissão

MINHAS DECLARAÇÕES

SIAPE	Servidor	Unidade	Qtd de Doses	Data de Cadastro	
		PRO REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	1	13/02/2022	  
		PRO REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	2	13/02/2022	  

Para atualizar os seus comprovantes de vacinação, basta realizar uma nova submissão



Observações Importantes:

- Na impossibilidade de vacinação contra a covid-19 – marque as seguintes opções:
 - 0 para a quantidade de doses
 - Nenhum para o tipo de vacina
 - Anexe o documento que comprove a sua impossibilidade de imunização contra a covid-19

DADOS DO SERVIDOR

Servidor: ADMIN
SIAPE: 123456
Unidade: Diretoria de Gestão de Tecnologia da Informação

Quantidade de doses tomadas: 0 ▾

Qual a vacina da sua última dose : * Nenhum ▾

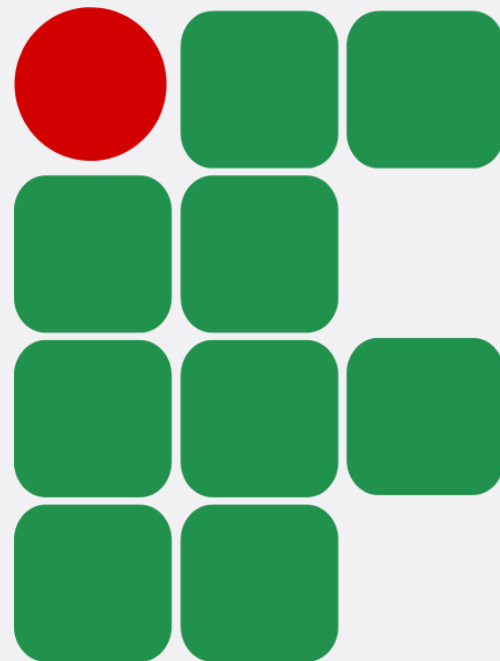
Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados: ?

Observações:

Comprovante de vacinação: Impossibilid...acinação .pdf + Clique no Botão Verde para anexar o arquivo

* Campos de preenchimento obrigatório.





INSTITUTO FEDERAL
AMAZONAS

Qualquer dúvida, basta enviar um e-mail para comissao.covid@ifam.edu.br

